|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1： |  |  |  |  |  |
| “3·15 金秋购物节”公益活动经营者申请表 |
|  |  |  |  |  |  |
| 经营者全称 |  | 社会信用代码 |  |
| 联系人姓名 |  | 职务 |  | 手机号码 |  |
| 办公电话 |  | 传真号 |  | 电子邮箱 |  |
| 办公地址 |  | 邮编 |  |
|  是否为全国消协智慧 3 ·15 投诉平台的和解企业 ☐是 ☐否 |
|   |
|  是否为线下无理由退货商家或放心消费创建（示范）单位 ☐是 ☐否 |
|   |
| 参加活动的商品或服务品类 |  |
|
|
| 参加活动的门店 |  |
|
| 特别优惠（300 字以内 ） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 副省级以上消协组织审核意见 |  |
| 注 ：本表需与《2025年“3 ·15 金秋购物节”公益活动经营者承诺书》一同报送。 |